

【所要額調査票】令和6年度社会福祉施設等施設整備費国庫補助金

1 基本情報

法人名	
施設名	
所在地(市町村名)	
担当者	
電話番号	
メールアドレス	

2 事業内容

事業種別	
定員	
整備区分	

3 対象経費の実支出予定額(算定根拠となる参考見積を添付すること)

本体 工事	工事費(購入費含む)	
	工事事務費	
	小計	0
その 他 工事	解体撤去	
	仮設施設	
	小計	0
対象経費の実支出予定額		0

4 補助基準額(社会福祉施設等施設整備費国庫補助金交付要綱別3-1、3-2による。)

本体 工事	本体	
	加算()	
	小計	0
その 他 工事	解体撤去	
	仮設施設	
	小計	0
合計(補助基準額)		0

5 補助所要額

県補助所要額	0
国庫補助所要額	0

6 施設整備の必要性

(待機者の状況、施設の分布状況等を踏まえて、当該施設の整備が必要であるとする客観的理由を具体的かつ簡潔に記載すること。)

※施設整備予定地の市町村障害保健福祉担当課へ事前に相談すること